

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ (zákonných zástupců)

Adaptační kurz (RS Spolana a LT Ostrovec 2024)

Jméno a příjmení žáka, třída:

Datum narození:

Zdravotní pojišťovna:

1. Prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1, zákona č. 258/2000 o ochraně veřejného zdraví v platném znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 7 dnech před odjezdem na Adaptační kurz přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

2. Prohlašuji, že mé dítě je zdravotně způsobilé k účasti na adaptačním kurzu.

3. Můj syn / má dcera* užívá pravidelně tyto léky:

4. Zdravotní omezení mého syna / mé dcery* (např. astma) nebo jiné okolnosti, které by měly být známy realizačnímu týmu:

5. Potvrzuji, že jsem seznámen s přísným zákazem požívání alkoholických a jiných omamných látek po celou dobu adaptačního kurzu. V případě porušení těchto pravidel mým synem / mou dcerou či jiných závažných kázeňských problémů jsem si vědom(a) toho, že může být syn / dcera* vyloučen(a) z adaptačního kurzu a na vlastní náklady poslán(a) domů.

6. Adaptační kurz se řídí platným školním řádem (viz www.spse.cz).

7. Telefonní číslo, na které je možno kdykoliv volat, pokud by nastal jakýkoli problém týkající se Vašeho dítěte:

.....

Prohlašuji, že všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé.

V dne 10. září 2024

Podpis zákonného zástupce:

*nehodící se škrtněte

**datum podpisu musí být shodný s datem odjezdu¹

¹ Prohlášení odevzdejte v den odjezdu na akci (10. září 2024)